

## 介護職員処遇改善加算の申請に必要な添付書類一覧

※下記一覧はあくまで参考であり、条件によって追加の書類が必要となる場合があります。

△印は、内容に変更がある場合等必要な場合に提出する書類

| 届出区分／提出方法   | 加算届     |                                      | 変更届(下記事項以外の変更は届出不要) |                    |  |         |         | 実績報告              |                                      |              |
|---|---------|--------------------------------------|---------------------|--------------------|--|---------|---------|-------------------|--------------------------------------|--------------|
|   | 持参      | 郵送                                   | 郵送                  | 郵送                 | 持参   | 郵送      | 郵送      | 郵送                | 郵送                                   |              |
| 届出内容<br><br>提出書類  | 新規届出分※1 | ※定期届出分(毎年2月末提出期限)<br>※新規届出の翌年度から毎年必要 | 就業規則の処遇に関する改正に限る    | ※キャリアパス要件のI・II間の変更 | (加算率の変更の途中変更する場合に限る) ※年度(例・処遇改善加算IIからIの変更※年) | 事業所数の増減 | 法人の合併※2 | 介護職員の賃金水準を引き下げる場合 | ※定期報告分(毎年7月末提出期限)<br>※新規届出の翌年度から毎年必要 | 随時報告分(事業廃止分) |
| 介護給付費算定に係る届出書(参考様式8-1、8-2、8-3)<br>※事業所番号単位で作成してください。  | ○       | ○注2                                  |                     |                    | ○  |         |         |                   |                                      |              |
| 介護給付費算定に係る一覧表(参考様式8-1(別紙1、別紙1-2)、8-2(別紙)、8-3(別紙))<br>※事業所番号単位で作成してください。                       | ○       | ○注2                                  |                     |                    | ○  |         |         |                   |                                      |              |
| 別紙様式2(介護職員処遇改善計画書(平成〇〇年度届出用))   | ○注1     | ○注1                                  |                     | ○注1                | ○注1  | ○注1     | ○注1     |                   |                                      |              |
| 別紙様式2(添付書類1)(介護職員処遇改善計画書(指定権者内事業所一覧表))<br>※1事業所のみで計画書を作成する場合は、提出不要(介護予防サービス、総合事業も1事業所としてカウント) | ○注1     | ○注1                                  | ○注1                 | ○注1                | ○注1  | ○注1     | ○注1     | ○注1               |                                      |              |
| 別紙様式2(添付書類2)(介護職員処遇改善計画書(届出対象都道府県内一覧表))<br>※市内の事業所のみで計画書を作成する場合は、提出不要                         | ○注1     | ○注1                                  |                     |                    | ○注1  |         | ○注1     |                   |                                      |              |
| 別紙様式2(添付書類3)(介護職員処遇改善計画書(都道府県状況一覧表))<br>※県内の事業所のみで計画書を作成する場合は、提出不要                            | ○注1     | ○注1                                  |                     |                    | ○注1  |         | ○注1     |                   |                                      |              |
| 別紙様式5(平成〇〇年度介護職員処遇改善加算変更届出書)  |         |                                      | ○注1                 | ○注1                | ○注1  | ○注1     | ○注1     | ○注1               |                                      |              |
| 就業規則及び給与規程の写し<br>注)処遇改善加算I・IIをとる場合は変更がない場合も必ず添付   | ○注1     | △注                                   | ○注1                 | △                  | △注   |         | ○注1     | ○注1               |                                      |              |
| キャリアパス要件I又はⅢの確認書類<br>※キャリアパス要件I及びⅢの双方に非該当の事業所は不要<br>※就業規則及び給与規程で要件の適合が確認できる場合は不要              | ○注1     | ○注1                                  |                     | △                  | △  |         |         |                   |                                      |              |
| キャリアパス要件IIに係る計画書<br>※キャリアパス要件IIに非該当の事業所は不要  | ○注1     | ○注1                                  |                     | △                  | △  |         |         |                   |                                      |              |
| 労働保険に加入していることが確認できる書類<br>※新規事業所の場合は、労働保険の手続き完了後速やかに提出してください。                                  | ○注1     |                                      |                     |                    |  |         | ○注1     |                   |                                      |              |
| 就業規則等の新旧対照表   |         |                                      | ○注1                 |                    |  |         |         | ○注1               |                                      |              |
| 別紙様式6(特別事情届出書)  |         |                                      |                     |                    |  |         |         | ○注1               |                                      |              |
| 別紙様式3(介護職員処遇改善実績報告書(平成〇〇年度))  |         |                                      |                     |                    |  |         | ○注1     | ○注1               | ○注1                                  |              |
| 別紙様式3(添付書類1)介護職員処遇改善実績報告書(指定権者内事業所一覧表)<br>※1事業所のみで計画書を作成した場合は、提出不要                            |         |                                      |                     |                    |  |         | ○注1     | ○注1               | ○注1                                  |              |
| 別紙様式3(添付書類2)介護職員処遇改善実績報告書(届出対象都道府県内一覧表)<br>※市内の事業所のみで計画書を作成した場合は、提出不要                         |         |                                      |                     |                    |  |         | ○注1     | ○注1               | ○注1                                  |              |
| 別紙様式3(添付書類3)介護職員処遇改善実績報告書(都道府県状況一覧表)<br>※県内の事業所のみで計画書を作成した場合は、提出不要                            |         |                                      |                     |                    |  |         | ○注1     | ○注1               | ○注1                                  |              |
| 様式例1又は様式例2(賃金改善所要額 事業所別明細書(平成〇〇年度分))<br>※上記様式と内容が同じであれば、任意の書式でも可能                             |         |                                      |                     |                    |  |         | ○注1     | ○注1               | ○注1                                  |              |

※1 既に届出済みの法人に一事業所を追加する場合の介護職員処遇改善計画書の作成方法は、①追加する一事業所のみで作成でも、②追加事業所を含む法人全体の事業所分としての作成でもどちらでもよいです。

※2 合併までの実績報告及び合併後の処遇改善計画書が必要。

注1) 事業所単位での提出が原則ですが、複数サービスを同時に同一の提出先に提出する場合は1通でよいです。

注2) 前年度と加算の算定区分を変更する時のみ提出してください。